Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2304 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista:	CHRISTIAN DUVAN SANABRIA AYALA	C.C.	1.026.296.737	de:	BOGOTA

Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 2.197.015
Valor a cobrar:	$ 2.197.015				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.029	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
21				
22				
23				
24				
25				
25				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018305275
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1019067649
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019773233
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1019773233
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020402148
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1022470611
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022475336
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023196823
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023958175
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024510325
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025320665
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025856251
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026585944
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028266307
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028266492
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 271.700	1029789180
17	JUNIO	$ 156.438	$ 271.700	1029789404
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030487564
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031903221
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1031903363
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032552452
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033110099
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033761524
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034185398
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1035574258

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 45.398.939	$ 45.204.398	$ 194.541

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2021-02-01 **Hasta:** 2021-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1.Descarga de eventos de interes en salud publica pertenecientes a las upgds de la Sub Red Integrada de servicos de salud centro oriente. 2.Entrega y radicación de eventos de interes en salud publica 3. Apoyo en envio de notificación inmediata. 4.Seguimiento a bases sivigila en realización de ajustes de eventos en interes en salud publica. 5.Envio de notificación semanal al ente consolidador 6.Elaboración de tableros de control de oportunidad en el envio de planos semanales de la UPGD Unidad de Servicios de Salud Santa Clara, Sura Sur y Centro medico Colsubsidio Restrepo.	Archivos planos notificados de forma inmediata y semanal PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO_2020\1.NOTIFICACION_UPGD PRODUCTOS_SIVIGILA\IEC/
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	1.Verificación y seguimiento a correos institucionales. 2.Descarga de casos salud mental sivim,sisvecos y sivelce. 3.Apoyo en elaboración de tableros de control para realización de asistencias tecnicas USS SANTA CLARA 4.Realización de Visor de alertas de eventos en salud pública. 5.Gestión de bases de datos para la respectiva solicitud de IEC a la subred centro oriente y las demás subredes que asi lo ameriten.	PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO_2020\1.NOTIFICACION_UPGD
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	. Presentar programación de actividades mensuales.	\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	1.Reuniones de área virtual. 2.Asistencia a reunión mensual del equipo de SIVIGILA. 3.Apoyo disponibilidad de acuerdo a cronograma.	\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\10_REUNIONES_AREA

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.026.296.737 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA CC 51952482
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	Nelcy Aydee Florez

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2021-02-04, 11:20:46 AM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1035574258

Periodo Cotización: enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836189500

Periodo Servicio: enero de 2021

PAGADO 04/02/2021

Datos del Aportante

Razón Social	CHRISTIAN DUVAN SANABRIA AYALA		
Documento	CC1026296737	**Dirección**	CRA 11C No. 2 - 38 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133244050
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
N860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 22.200	$ 0	$ 22.200
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	$ 18.200	$ 0	$ 18.200
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	1	$ 113.600	$ 0	$ 113.600
Total Pagado				$ 299.400	$ 0	$ 299.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8836189500
PLANILLA : 1035574258
PERIODO : 2021/01
REFERENCIA 2: 8836189500

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	299400
			299400

DOCUMENTO

2102040004036603

CONSECUTIVO: 001

FEB 04, 21 10:48

04/Feb/2021 10:48 1363 04 0012 5524516
(COPIA CLIENTE)